

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **135** del **13 APRILE 2016**

O G G E T T O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA - RECEPIMENTO VERBALE DI ISPEZIONE N.3/2016 DEL 15/03/2016 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA DEL 15/03/2016 PRESSO LO Studio Professionale di Fisioterapia di TIPALDI NORMA sede di Verbania IN APPLICAZIONE DELLE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno **TREDICI**

del mese di **APRILE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

DIRETTORE SANITARIO 

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE AMMINISTRATIVO 

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA

RICHIAMATA la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 che titola "Nuove linee di indirizzo alle ASL in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private";

PRESO ATTO che la ASL scrivente ha disposto la composizione della nuova Commissione di Vigilanza Sanitaria (da ora in avanti denominata CVS) con Delibera n° 76 del 6/3/2014 recependo il disposto della D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013;

VISTO che la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 stabilisce che *"il verbale (della CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'ASL entro un congruo termine, di norma non superiore ai 30 giorni dall'avvenuta verifica e tempestivamente trasmesso agli Enti titolari della funzione autorizzativi e/o di accreditamento"*;

RITENUTO necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopracitata;

VISTE le disposizioni della Regione Piemonte previste dalla DGR 06/04/2009 n° 9-1161 con le quali si prescrive un controllo almeno biennale sugli studi di fisioterapia;

RILEVATO che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza, si è proceduto in data **15/03/2016** ad effettuare apposita visita ispettiva presso lo **Studio Professionale di Fisioterapia di TIPALDI NORMA**, sito in Fondotoce di Verbania, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel **verbale n. 3 del 15/03/2016 allegato lettera A)** che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

CONVENUTO CHE:

- 1) Il verbale firmato dai componenti della CVS viene inviato assieme alla presente delibera alla Direzione Generale, a cura del Presidente della CVS
- 2) Il Presidente della CVS provvederà all'invio formale della deliberazione e del verbale agli Enti interessati

PROPONE

1°) **DI RECEPIRE** per i motivi indicati in premessa del verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso lo Studio Professionale di Fisioterapia di Tipaldi Norma, sede di Fondotoce di Verbania, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 3 del 15/03/2016 allegato lettera A) che forma parte integrante e sostanziale di presente atto;

2°) **DI DARE ATTO** che, come precisato in premessa, la presente deliberazione verrà formalmente inviata alla Regione Piemonte ed agli altri soggetti interessati per gli adempimenti di conseguenza.



Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 5/4/2016

Il Presidente della Commissione di Vigilanza Sanitaria
Responsabile del Procedimento
(dr.ssa Elena Barbero)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a cursive script.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 13 APR, 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

☐ DSO V
☐ SERT
☐ DIST. 0
☐ DIST. V
☐ DIST. D
☐ ML
☐ MED URG
☐ SITRPO

☐ DSM
☐ DP
☐ F
☐ SD
☐ LP
☐ AG
☐ BC
☐ RU
☐ PP

☐ MED. COMP
☐ FL
☐ REF
☐ ITB
☐ ICT
☐ DIP. PAT. CHIRUR.
☐ DIP TECNICO AMMVO
☐ DIP. PAT. ONCOL.
☐ DIP. SERVIZI DIAGN.

☐ DIP. EMERG. URG.
☐ DIP. AREA CRITICA
☐ DIP. DIPENDENZE
☐ DIP. POST ACUZIE
☐ DIP. PAT. CNV
☐ DIP. FARMACO
☐ DIP. PAT. MEDICHE
☐ DIP. MAT. INF.
☐ PSICOLOGIA